

Abrechnung

2020

für eine Zuweisung aus Mitteln der Ev.- Luth. Landeskirche Sachsens

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Kinderrüstzeit <u>mit</u> Übernachtung | <input type="radio"/> Familienrüstzeit |
| <input type="radio"/> Kinderrüstzeit <u>ohne</u> Übernachtung | <input type="radio"/> Vorbereitungstreffen MA <u>zu einer RZ</u> |
| <input type="radio"/> Jugend-/Konfirmandenrüstzeit | |

An das
Landesjugendpfarramt
Caspar-David-Friedrich- Straße 5
01219 Dresden



Eingangsstempel Landesjugendpfarramt

Rechtsträger

Name:
Straße:
PLZ Ort:
Telefon mit Vorwahl:
Ansprechpartner: Frau / Herr
Kirchenbezirk:

Bankverbindung (keine Privatkonten)

Kontoinhaber:
IBAN: DE__ - - - - -
BIC:
Bankname:
RT-Nr:
(bitte unbedingt angeben!)
E-Mail:

Ort der Maßnahme:
(Plz, Ort)
Dauer der Maßnahme: vom _____ bis _____

Ursprüngliche Antragsdaten bei Änderung:

Einnahmen (Finanzierung)

Teilnehmerbeiträge	0,00 €
Eigenmittel	0,00 €
Kommunale Mittel (Landkreis/Jugendamt/Jugendring)	0,00 €
Landesmittel (Land Sachsen)	0,00 €
sonstige Mittel (z.B. Spenden)	0,00 €
Mittel der Ev.-Luth. Landeskirche Sachsens / RÜSTZEITMITTEL	0,00 €
Mittel der Ev.-Luth. Landeskirche Sachsens / MITTEL ÖKO-EURO	0,00 €
Gesamt	0,00 €

Ausgaben (Kosten)

Fahrtkosten	0,00 €
Unterkunft und Verpflegung	0,00 €
sonstige Ausgaben	0,00 €
Gesamt	0,00 €

Die Richtigkeit der vorgenannten Angaben wird hiermit bestätigt. Die Ausgaben und Einnahmen sind durch Belege nachgewiesen und beim Träger verbucht. Belege und Unterlagen werden mindestens 10 Jahre aufbewahrt.

Anlage
Teilnehmerliste (Kopie ausreichend)

Ort/Datum Stempel/rechtsverbindliche Unterschrift

Bearbeitungsvermerke Landesjugendpfarramt (Nicht ausfüllen !)

Tage	Anzahl Kinder	Anzahl Jugendl./Konfi	Anzahl TN ohne Förd.	Anzahl geförd. Leiter/Betreuer
TNT				
Zuweisungsbetrag Rüstzeitmittel + ÖKO-Euro			0,00 €	